

Vollmacht

Amt Föhr-Amrum
-Die Amtsdirektorin-
Hafenstraße 23
25938 Wyk auf Föhr

Name, Vorname und genaue Anschrift VollmachtgeberIn:

Für den Abgabengegenstand/die Abgabengegenstände,
der/die unter der nachfolgenden Abgabenummer festgesetzt werden, bin ich abgabepflichtig:

Abgabenummer
(bitte aus dem Abgabenbescheid [Bescheidkopf oben links] übertragen):

Hiermit wird

Name, Vorname und genaue Anschrift der/des Bevollmächtigten:

Zustellungsvollmacht für die o.g. Abgabenummer erteilt. Die/Der Bevollmächtigte ist mit der Entgegennahme meiner, die o.g. Abgabenummer betreffenden Mitteilungen und Bescheide einverstanden.

Die Vollmacht umfasst auch die Befugnis, für mich Zahlungen zu bewirken und entgegen zu nehmen, Rechtsmittel einzulegen, zurückzunehmen oder auf sie zu verzichten.

Ort, Datum

Unterschrift der Vollmachtgeberin/des Vollmachtgebers: